



《健康最前沿》介绍国际国内最新有关健康的各种研究成果,帮助你展望未来的科学世界。我们尽量用最通俗易懂的话,准确传递研究的精髓和意义。

# 世卫组织:这12种超级细菌最致命

上周一,世界卫生组织首次发布了12种被列为最高优先级的超级细菌名单。并将这些超级细菌按危险程度分为三类:紧急、高关注和中度。“抗生素耐药不断增强,我们可以用来对付耐药菌的工具差不多用完了。如果我们任由市场力量自行调配资源,紧急需要的抗生素的研发可能不会按时完成,”世卫组织健康体系与研发助理总干事——Marie-Paule Kieny博士表示担忧,“抗生素的研发候选物基本枯竭”。此次公布的12种超级细菌的优先级的划分是基于如下考量:临床中的耐药情况,耐药导致的死亡率,人们因此发生感染的频率,以及这些感染给医疗保健体系带来的负担。

刘沐芸 编译

## 大肠杆菌,青霉素对六成样本无效

世界范围内,耐药感染的发病率不断上升,每年有高达70万人死于耐药感染。2014年,院内采集的大肠杆菌(一种常见的肠道细菌)样本中,青霉素对60%的样本无效,约25%的样本对其他常用的抗生素中的一种或两种产生耐药。

耐药产生的主要原因是抗生素的滥用,包括人类自身的治

疗滥用和动物过度应用抗生素。2000年到2014年间,抗生素应用的标准剂量已提升50%。

据世界银行2016年9月19日公布的一份研究报告,到2050年,耐药感染的医疗费用将占到全世界GDP的1.1%-3.8%。按照目前发展趋势,至2050年,耐药问题每年将会夺取1000万人的生命。

## 三种致病菌列入紧急行列

高致病菌指的是,引发严重感染并造成住院病人高死亡率,Kieny介绍。这些高致病菌不仅引发耐药感染,更给现有的医疗体系带来沉重负担,并夺取患者生命。三种致病菌被列入紧急需求:

鲍氏不动杆菌,对碳青霉烯类抗生素耐药,容易引发住院病人发生严重感染,如肺炎、

伤口或血液感染。

绿脓杆菌,对碳青霉烯类抗生素耐药,易导致健康人产生皮疹和耳部感染,也容易导致住院病人发生严重的血液感染和肺炎。

肠杆菌科,这是寄居在人类肠道的细菌家族,不仅对碳青霉烯类抗生素耐药,也对先锋霉素类抗生素耐药。

## 没有新药,剖腹产也可能诱发死亡

六种其他细菌被列为高优先级类别。这一类的致病菌的主要特征为,容易在健康人群中引发感染。其中易引发淋病,目前我们没有特别有效的方法可以对抗这一类感染。剩下三种致病菌被列入中等优先级,这是由于这些致病菌对现有抗生素的耐药性不断增加。包括对青霉素不敏感的肺炎链球菌,容易引发肺炎、耳窦感染,以及脑膜炎和血液感染。

上述分类得到了其他对抗耐药问题研究小组的认可。“这个由不同社区共同参与制定的

优先级致病菌名录,对指导对抗耐药感染抗生素研发非常重要,耐药感染正对我们今天的医疗保健体系造成严重威胁。”来自英国医学慈善团体——惠康信托基金耐药感染分部负责人Tim Jinks讲到,“如果没有新的抗生素,我们这一代每年耐药感染将夺去1000万人的生命。而且如果没有对抗致命感染的新药,一些原本救人一命的治疗方法和手段如化学治疗和器官移植,一些如剖腹产和臀部更换等常规的手术操作,有可能诱发死亡。”

## 完整名录如下

### 优先级1:紧急

- 1 鲍氏不动杆菌:碳青霉烯类耐药
- 2 绿脓杆菌:碳青霉烯类耐药
- 3 肠杆菌科:碳青霉烯类耐药,生成超广谱贝塔内酰胺酶

### 优先级2:高

- 4 粪肠球菌:万古霉素耐药
- 5 葡萄球菌:甲氧西林耐药,万古霉素中间体耐药
- 6 幽门螺旋杆菌:克拉霉素耐药
- 7 弯曲杆菌:福奎诺酮类耐药
- 8 沙门氏菌:福奎诺酮类耐药
- 9 淋病奈瑟氏菌:头孢菌素耐药,福奎诺酮类耐药

### 优先级3:中等

- 10 肺炎链球菌:青霉素不敏感
- 11 流感嗜血杆菌:氨苄青霉素耐药
- 12 志贺氏杆菌:福奎诺酮类耐药



江南出名医,我们这个栏目以名医为访谈对象,跟随名医坐诊,展现名医风采,普及医学常识,为老百姓就医提供方便。

# 耳机听音乐超1小时 耳朵就危险了

名医教你测听力,一米外听不清悄悄话,就说明耳朵已经受伤害

3月3日是全国爱耳日,当天上午,在江苏省人民医院举行了专家义诊活动,WHO(世界卫生组织)全球防聋专家、省人民医院耳鼻咽喉科卜行宽教授面前,患者排起了长队,不少听力丧失的患者,都有着非常大的焦虑。卜行宽教授告诉记者,现在很多年轻人,都喜欢用耳机听音乐,却不知道,如果长时间有这样的习惯,很容易导致听力受损。

通讯员 吴倪娜 成运芬  
现代快报/ZAKER南京记者 刘峻



扫描二维码,观看卜行宽教授教你保护听力的方法



全国爱耳日当天,江苏省人民医院耳鼻咽喉科卜行宽教授为市民义诊

## 听力悄悄丢失,危害极大

“医生,我去年有点耳鸣,今年感觉听力下降,不由自主大嗓门了。”42岁的李先生,着急地询问卜行宽医生,不知道该怎么办。卜行宽教授说,如果去年做过听力测试,那么今年再做一个,看看是否听力真的下降,然后再对症下药怎么治疗。

他告诉李先生,随着年龄增长,听力确实会有下降,但是如果全身健康不佳,长时间在超大

噪声接触,都会加速听力下降。另外研究也发现慢性病也会引发老年人听力障碍。例如高血糖、高血脂、糖尿病,这些疾病会破坏人体微循环系统,长期供血、供氧不足,再加上动脉硬化,会引发听力障碍。

有人认为“耳不听心不烦”等。殊不知,长期听力下降不仅会导致沟通交流障碍,还可能诱发老年性痴呆。

根据第二届世界卫生组织防聋合作中心战略计划会议披露的数据显示,轻中重度听力损失的老人,其老年痴呆的患病率分别是听力正常老人的2倍、3倍和5倍,这已经成为全球老龄化的突出健康问题。因此该问题需要引起大家的高度重视,改变以往的传统观念,定期开展听力检测,做到早发现早治疗。

## 听音乐应该采用“6-6原则”

卜行宽还提醒说,他们做过一个实验,在地铁实测,发现噪音是80分贝。为了盖过噪音,听清楚音乐,一些人喜欢调高耳机音量。据了解,成人听力分贝的警戒线是85分贝,当耳机分贝达到85分贝,那么时间长了,就会造成听力损伤。当声音达到90分贝以上,并连续一个小时,就可能对听力造成永久性伤害。

专家提醒说,如果坐地铁,就别用耳机听音乐了。

卜行宽说,手机、MP3的最大输出可达105-120分贝。建议采用“6-6原则”,即音量不超过最大输出的60%,每次听的时间

不超过60分钟。平常听音乐时,安全的标准就是听音乐的时候,也能听清楚旁边人说话。

很多人认为戴头戴式耳机,对耳朵的伤害会小于耳塞式耳机,或者干脆在家中使用音箱外放,来起到“保护耳朵”的效果。但实际上,这是一个误区。

不管是音箱、头戴式还是耳塞式耳机,在相同的音量下,对耳朵的影响是一样的。有些人觉得用头戴式耳机就安全,因而把音量调得很大,觉得很尽兴,实际上是加速了对听力的损伤。因此,真正伤耳朵的不是用何种耳机,而是你听歌的音量。

## 听力自测帮助你及早发现问题

卜行宽说,最好的方法,当然是去医院做专业的听力测试。当然,听力测试也可以随时都做。比如下面这个方法:先用手指数轮流堵住单侧耳朵,如果你能听清楚一米外,有人说的悄悄话,那么听力还算是正常的。如难于听清就需进一步检查。还有的人接触强噪声后如立即出现耳鸣、耳堵塞感,或听不懂别人讲话的意思,需警惕噪声

损害。听力损失程度一般分为轻、中、重和极重度四等:听不清耳语或很轻声音的说话为轻度听力损失;听不清普通谈话声为中度听力损失;听不清大声说话为重度听力损失;虽能听到大声叫喊,但仍听不清语意为极重度听力损失。一旦出现听力损失,应该早期发现,正规就医,明确诊断,科学处理。